

Factors influencing implementation of nutritional intervention in elderly subjects after hip fracture

Citation for published version (APA):

Breedveld-Peters, J. J. L. (2012). *Factors influencing implementation of nutritional intervention in elderly subjects after hip fracture*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Universitaire Pers Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20121116jb>

Document status and date:

Published: 01/01/2012

DOI:

[10.26481/dis.20121116jb](https://doi.org/10.26481/dis.20121116jb)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Download date: 05 May. 2023

STELLINGEN

Behorende bij het proefschrift

Factors influencing implementation of nutritional intervention in elderly subjects after hip fracture

José Johanna Lamberta Breedveld-Peters

Maastricht, 16 november 2012

1. Na operatieve behandeling hebben zelfs gezonde heupfractuurpatiënten gedurende langere tijd een inadequate inname van energie en eiwit via de normale voeding. (dit proefschrift)
2. Frequentie consultaties over een periode van minimaal 3 maanden zijn noodzakelijk voor het succesvol toepassen van een voedingsinterventie bij oudere heupfractuur patiënten. (dit proefschrift)
3. Voedingszorg dient een integraal onderdeel te zijn van het behandelprotocol en van het revalidatieprogramma van de oudere heupfractuurpatiënt. (dit proefschrift)
4. Zorgverleners moeten sluitende afspraken maken over tijdige en volledig overdracht van informatie over de behandeling van de patiënt om continuïteit van (voedings)zorg te kunnen waarborgen. (dit proefschrift)
5. Elke afdeling Dietetiek van een zorginstelling dient te beschikken over een diëtist die als aandachtsgebied Evidence Based Practice heeft.
6. Bij patiënten die in het zorgsysteem zijn opgenomen is een patiëntgerichte in plaats van een ziektegerichte aanpak belangrijk, omdat juist bij het voedingsadvies er aandacht moet zijn voor context en comorbiditeit. (Koopmans RTCM, Schers HJ, Medisch Contact, 2008)
7. Het Voedingscentrum dient publiekscampagnes te houden voor het vergroten van de bekendheid van senioren met de Vitamine D adviezen van de Gezondheidsraad, teneinde de toepassing van deze adviezen te bevorderen. (RIVM Voedsel Consumptie Peiling 2007-2010 en Rapport 'Naar een toereikende inname van vitamine D', Gezondheidsraad, 2008)
8. Non-adherentie wordt verminderd door de zorg af te stemmen op de wensen van de patiënt. (Stalmeier P, Medical Decision Making 2011 31: 121 en Joosten EAG, Psychotherapy and Psychosomatics, 2008 77: 219)
9. Ook bij ketenzorg wordt de sterkte van de keten bepaald door de zwakste schakel.
10. Een ziekte is gemakkelijker overdraagbaar dan een zieke.
11. It is a law of life that problems arise when conditions are there for their solution. (Walter Sisulu)